

FECHA:

**Solicitud de Verificación de Empleo**

NOMBRE:

La persona nombrada arriba ha solicitado o recibe ayuda de nuestra Agencia. Para determinar la elegibilidad, necesitamos verificar la siguiente información. Agradeceremos su colaboración.

La persona nombrada arriba trabaja \_\_\_\_\_ horas por semana empezando el \_\_\_\_\_

La persona nombrada arriba hace trabajo voluntario \_\_\_\_\_ horas por semana empezando el \_\_\_\_\_

**Este trabajo es (marque uno):**

Trabajo no remunerado/voluntario

En especie (trabajo a cambio de alquiler u otros servicios) \_\_\_\_\_

Trabajo remunerado

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gracias por proporcionar esta información.

\_\_\_\_\_  
Nombre del empleador/agencia de voluntariado/Programa de Trabajo Aprobado

\_\_\_\_\_  
Título

\_\_\_\_\_  
Número de Teléfono

\_\_\_\_\_  
Fecha